MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

\$ERIAL NO. \$10/536964 APPLICANT(S)

FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

CLAIME

	107	711 1050	AF	TER	· AF		CLAIMS						· ·	,	
	AS FILED IND. DEP.		I"AMENDMENT		AFTER 2"AMENDMENT				AS FILED		AFTER "AMENDMENT		AF	AFTER 2 MANUAL AFTER	
1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	L		IND.	DEP	IND	DEP.	IND.	DEP	
2		 	-		 	}	-	51						1 DEL	
3				1	 	<u> </u>	▎ ├	52 53		 	-				
4	 -						l -	54	<u> </u>	 -	1-	=-	ļ		
5	 	 -	 	 	<u> </u>			55			1=	==-	 	↓	
7		 	 	 	 	ļ	-	56				+	 	 	
8			 	 		 	-	57						 	
9							 	58 59		 -		T			
10								60		 	 	<u> </u>			
11 12	<u> </u>			 				61	·		1	11	 	 	
13						· ·		62	·			1-1-		 	
14								63	· .	· ·				ļ	
15							 -	64 - 65			-	1			
16				2			-	66			-				
17 18		·						67			1	 -			
19			_=					68				1			
20						· · · · ·	J	69							
21								70 71		· · · ·					
22								72			 				
23								73			 			<u></u>	
24. 25			<u></u>	-				74			 	 			
26				 				75				· ·	· · ·		
27			7					76 77		· ·					
28			_=	<u> </u>				78			 				
29								79			 	 			
30 31								80			·	-			
32				3				81							
33				~				32 33		-					
34				1				34							
35								35							
36 37								36		7	<u> </u>				
38								37				 			
39	 -		 -		+	<u> </u>		38							
40			- - -					0	 -						
41								1	 -						
42								2							
43					I		9	3							
45				 - 				4	$ \Gamma$						
46	 -							5							
47			,				9	6	 					<u> </u>	
48		,					9								
49	<u> </u>	-					9								
50		 _ -	-		<u> </u>		10								
TAL IND.		4		4		4	тота	L IND.		4	4	4	•	1	
TAL DEP.			1=	49	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	4=	TOTAL		•	4	<u>5</u> 5	♦ 1		(=	
LAIMS					8		TOI		2		6		ğ		
	EV. 11/04)								11 4	S. DEPART	MENT of CO	example)	18	3.00	